

# Anmeldung

Akademie des Sports  
Ferdinand-Wilhelm-Fricke Weg 10  
30169 Hannover  
Fax: 0511 1268-4305



Hiermit melde ich mich **verbindlich** zu folgender Maßnahme an:

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen. Die mit ★ gekennzeichneten Felder sind Pflichtfelder.

Veranstaltungstitel:*	
Veranstaltungsdatum:*	
Anrede, Vorname u. Name:*	Geb.-Datum:*
Straße u. Hausnummer:*	
PLZ u. Ort:*	
Telefon: * <sup>1</sup>	E-Mail:*
Ich bin Mitglied im Sportverein: * <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Name des Sportvereins:	
Übernachtung: * <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Einzelzimmerwunsch: * <sup>3</sup> <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Vegetarisches Essen erwünscht: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Ich werde Bildungsurlaub beantragen: * <sup>4</sup> <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Ich habe folgenden Assistenzbedarf:	

## SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE91LSB0000068753 / LandesSportBund Niedersachsen e.V.**  
Mandatsreferenz: **Diese wird Ihnen mit der Anmeldebestätigung mitgeteilt!**

Ich ermächtige den LandesSportBund Niedersachsen e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom LandesSportBund Niedersachsen e.V., auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Hinweis:** Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name des Kreditinstitutes:

IBAN:

BIC:

Abweichende/r Kontoinhaber/in:

(wenn mit Teilnehmerin bzw. Teilnehmer nicht identisch ist)

Ort, Datum

Unterschrift der Kontoinhaberin/des Kontoinhabers  
(wenn nicht mit Teilnehmerin/Teilnehmer identisch)

- Mit der Weiterleitung meiner Adressdaten (inkl. Telefon und E-Mail) an die übrigen Teilnehmenden zwecks Bildung von Fahrgemeinschaften bin ich einverstanden.
- \*Die Datenschutzerklärung und die Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB) zur Anmeldung habe ich zur Kenntnis genommen und akzeptiere diese.

Ort, Datum

Unterschrift der Teilnehmerin/des Teilnehmers  
bzw. bei Minderjährigen des/der Sorgeberechtigten

\*<sup>1</sup> Die Angabe einer Telefonnummer ist für kurzfristige Informationen zur Veranstaltung erforderlich. Bitte nur Ziffern eintragen.

\*<sup>2</sup> Teilnehmende, die in einem Sportverein des LandesSportBundes Nds. Mitglied sind, zahlen einen reduzierten Teilnahmebeitrag.

\*<sup>3</sup> In der Regel erfolgt die Unterbringung in Doppelzimmern. Bei Bereitstellung eines Einzelzimmers (falls vorhanden), ist ein Zuschlag zu entrichten.

\*<sup>4</sup> Gilt nur für Maßnahmen, die nach dem Niedersächsischem Bildungsurlaubsgesetz anerkannt sind (s. Ausschreibung).